

Директор ОГБПОУ «Костромской
политехнический колледж»

« _____ » _____ 202__ г.

**Директору областного государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения «Костромской политехнический колледж»**

от

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	№ _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	

Зарегистрированного (ой) по адресу _____

Фактически проживающего (ей) по адресу _____

Контактные телефоны _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к конкурсу на обучение по очной форме по специальности:

- 07.02.01 «Архитектура»
- 08.02.01 «Строительство и эксплуатация зданий и сооружений»
- 09.02.07 «Информационные системы и программирование»
- 11.02.17 «Разработка электронных устройств и систем»
- 21.02.09 «Гидрогеология и инженерная геология»
- 38.02.01 «Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)»
- 11.01.01 «Монтажник радиоэлектронной аппаратуры и приборов»
- на место, финансируемое из областного бюджета в рамках контрольных цифр приёма
- на место по договору об оказании платных образовательных услуг .

Прошу считать результатом освоения образовательной программы

основного общего образования , среднего общего образования

средний балл моего аттестата _____ .

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году образовательную организацию по дневной форме обучения по вечерней форме обучения профессиональную образовательную организацию по образовательной программе среднего профессионального образования подготовки квалифицированных рабочих, служащих профессионального образования подготовки специалистов среднего звена образовательную организацию высшего образования

(наименование учреждения)

Аттестат № _____

Медаль (аттестат, диплом «с отличием») ДА НЕТ

Трудовой стаж: _____ лет, _____ мес. (если есть)

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____ не изучал .

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

Родители:

Мать:	Отец:
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество _____	Отчество _____
Место работы _____	Место работы _____
Должность _____	Должность _____
Моб. /Раб. телефон _____	Моб. /Раб. телефон _____

О себе дополнительно сообщаю: _____

(указываются индивидуальные достижения поступающего)

Имеются ограничения по здоровью: Да (если есть справка МСЭ) Нет

« ____ » _____ 202__ г.

_____ *подпись поступающего*

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен

_____ *подпись поступающего*

Среднее профессиональное образование получаю впервые

_____ *подпись поступающего*

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен

_____ *подпись поступающего*

С правилами подачи апелляции ознакомлен

_____ *подпись поступающего*

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 202__ г.
